

年 月 日

昭和町長 様

住所

申請者 氏名

印

電話

昭和町ごみ処理機具購入費補助金交付申請書

次のとおり、ごみ処理機具購入費の補助金を受けたいので、昭和町ごみ処理機具購入費補助金交付要綱第5号の規定により申請します。

- 1 生ゴミ処理機(コンポスト)□(蓋のみ)
  - 2 電動生ゴミ処理機
  - 3 ぼかし容器
  - 4 小型剪定枝粉碎機
- 1 機 具 の 名 称      1～4の該当に○を
- 2 購 入 予 定 金 額      \_\_\_\_\_ 円
- 3 補 助 金 交 付 申 請 額      \_\_\_\_\_ 円